

Multikino S.A. * ul. Mokotowska 49 * 00-542 Warszawa * Polska * tel.:+48 22 223 00 00 * fax:+48 22 223 00 05

Ja, (imię i nazwisko opiekuna)

oświadczam, że jestem prawnym opiekunem

.....(imię i nazwisko uczestnika wydarzenia)

i wyrażam zgodę na jego / jej udział w wydarzeniu ENEMEF: Noc S-F, które odbędzie się w Multikinie w dn. 16.08.2013 w godzinach 22:00-5:30

data:.....

Nr dowodu osobistego:.....

kontaktowy nr telefonu:.....

Podpis: